

Lista de Asistencia

Fecha (DD/MM/AA): 5-7-2019		Compañía: Cobre Panamá
Lugar/Ubicación: exámen de donado		Proyecto:
Tipo de Reunión *Marque la opción que corresponde con una (x)		Duración: 20 minutos
a) Informativa (☒) b) Coordinación (☐) c) Capacitación (☐) Entrenador (Nombre): Firma: Zethia Barrios		Tema(s) tratado(s): Manejo adecuado de desechos generados y sólidos peligrosos
d) Otro: ()		

#	Apellido, Nombre	Compañía	Cargo	Firma
1.	OSORIO Juan.	FCD.	Tecnico A/A	Juan Osorio
2.	Digno González	FCD	Coordinador IT	Digno González
3.	Juan Cely	FCD	Electrico	Juan Cely
4.	Isidro Mironcha	FCD	auxiliar de	Isidro Mironcha
5.	Alfonso Rojas	FCD	Plomero	Alfonso Rojas
6.	Juan D. Rodríguez	FCD	Plomero	Juan D. Rodríguez
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
Verificado/Aprobado por (Nombre):		Firma:		